

2 Autorisation du participant et signature (suite)

Protection des renseignements personnels

Nous avons à coeur la protection des renseignements personnels vous concernant. Nous pouvons, pour nous aider à servir certains de nos clients, tirer parti des forces dont nous disposons dans nos opérations à l'échelle mondiale et grâce aux ententes que nous négocions avec des tiers fournisseurs. Certains de nos employés, fournisseurs de services, mandataires, réassureurs et leurs fournisseurs de services, peuvent être situés dans des territoires hors du Canada, et vos renseignements personnels pourraient alors être régis par les lois qui sont en vigueur dans ces territoires étrangers.

Pour en savoir davantage au sujet de nos principes directeurs en matière de protection des renseignements personnels, visitez notre site Web à l'adresse www.sunlife.ca. Pour obtenir de plus amples renseignements concernant nos pratiques en matière de protection des renseignements personnels, écrivez au responsable de la protection des renseignements personnels, par courriel (responsableprotectionvieprivee@sunlife.com) ou par la poste (Responsable de la protection des renseignements personnels, Financière Sun Life, 225, rue King Ouest, Toronto (Ontario) M5V 3C5).

Des questions? Veuillez visiter le www.sunlife.ca ou composer notre numéro sans frais 1 800 361-6212, du lundi au vendredi, entre 8 h et 20 h (heure de l'Est).

3 À remplir par le médecin traitant

Diagnostic concernant l'état de santé actuel du patient

Restrictions ou limitations en ce qui touche la capacité à exécuter des tâches, notamment soulever de lourdes charges, conduire, faire fonctionner de l'équipement, rester assis pendant des périodes prolongées.

Restrictions – tâches qui ne peuvent être exécutées.

Limitations – tâches qui peuvent être exécutées, mais qui ne sont pas recommandées.

Type de médicament et posologie/traitement prescrit et fréquence de soins

Appareils ou accessoires fonctionnels

Les appareils ou accessoires fonctionnels sont des moyens qu'à notre avis la personne assurée peut utiliser pour améliorer ses capacités fonctionnelles. Ils comprennent, entre autres, sans s'y limiter, les lits réglables, les crochets à boutons, les cannes, les béquilles, les barres d'appui, les pommes de douche manuelles, les brosses pour le bain, les sièges élévateurs, les bancs de transfert, les cadres de marche et les fauteuils roulants.

Depuis quand l'enfant est-il incapable de subvenir à ses besoins? (aaaa-mm-jj) _ _	Date à laquelle le patient devrait être en mesure de commencer à travailler ou de poursuivre ses études (aaaa-mm-jj) _ _
Jusqu'à quand le patient a-t-il poursuivi ses études? (aaaa-mm-jj) _ _	Niveau d'études atteint

3 À remplir par le médecin traitant (suite)

État de santé actuel du patient

Cochez uniquement les activités que le patient est incapable d'accomplir.

Se laver

Se laver soi-même avec ou sans appareils ou accessoires fonctionnels :

- dans une baignoire ou sous la douche, y compris prendre place dans la baignoire ou sous la douche et en sortir, ou
- en s'épongeant.

S'habiller

L'activité consistant à mettre, à retirer, à attacher et à défaire, avec ou sans appareils ou accessoires fonctionnels :

- des vêtements et
- des orthèses et supports médicalement nécessaires ou des membres artificiels.

Nous considérons que la personne assurée ne dépend pas d'une autre personne pour s'habiller si des retouches ou des modifications raisonnables apportées aux vêtements qu'elle porte habituellement lui permettent de s'habiller sans avoir besoin d'une aide physique importante.

Se nourrir

L'activité consistant à absorber de la nourriture, avec ou sans l'aide d'appareils ou accessoires fonctionnels :

- par la bouche, ou
- par une sonde alimentaire.

L'activité de se nourrir ne comprend pas la cuisson ou la préparation des repas.

Se servir des toilettes

Effectuer l'aller-retour aux toilettes, s'asseoir sur le siège des toilettes, se relever et accomplir les activités connexes liées à l'hygiène personnelle avec ou sans appareils ou accessoires fonctionnels.

Se déplacer

Se coucher ou se lever du lit, s'asseoir ou se lever d'une chaise ou d'un fauteuil roulant avec ou sans appareils ou accessoires fonctionnels.

Cela ne comprend pas le fait de prendre place dans une baignoire ou sous la douche et d'en sortir, puisque ceci est compris dans l'activité de se laver.

La continence

La capacité de maîtriser les fonctions de défécation (intestin) et de miction (vessie) ou encore avoir la capacité de maintenir un niveau raisonnable d'hygiène personnelle (y compris les soins requis pour un cathéter ou une poche pour colostomie) si la personne est incapable de maîtriser l'une ou l'autre fonction, ou les deux fonctions.

Observations

Nom de famille du médecin		Prénom	
N° de téléphone - -	Adresse (numéro et rue)		
Appartement ou bureau	Ville	Province	Code postal
Signature du médecin traitant X			Date (aaaa-mm-jj) - -

4 Directives sur l'expédition

Envoyer le formulaire dûment rempli à l'une des adresses suivantes dans une enveloppe portant la mention «Confidentiel» et conservez-en une copie pour vos dossiers.

Numéro de télécopieur sans frais : 1-877-897-5519
Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie
Tarification médicale
Confidentiel
C. P. 11691, succ. CV
Montréal QC H3C 3J9

Numéro de télécopieur sans frais : 1-877-897-6605
Sun Life du Canada, compagnie d'assurance-vie
Tarification médicale
Confidentiel
C. P. 578, succ. Waterloo
Waterloo ON N2J 4B8

Numéro sans frais : 1-866-882-0884